

# 中药内服外洗治疗血热证寻常型银屑病 262 例\*

田庆<sup>1\*\*</sup> 徐菁<sup>2</sup> 陈乐<sup>1</sup> 闫小宁<sup>1</sup> 李文彬<sup>1</sup> 赵一丁<sup>1</sup> 许庆强<sup>1</sup> 李美红<sup>1</sup>

(1. 陕西省中医院, 陕西 西安 710003; 2. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)

**摘要:** **目的** 比较生地榆方联合中药口服与单独口服中药治疗寻常型银屑病(血热证)的疗效差异。 **方法** 选取 262 例挑选合格的寻常型银屑病患者随机分为两组, 每组各 131 人。对照组早晚饭后各温服中药汤剂一次, 治疗组同时每天加用生地榆方外洗, 观察两组患者疗效, 并记录用药期间出现的不良反应。 **结果** 经临床观察, 患者治疗后有效率及总有效率对比, 治疗组显著优于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 且两组均未见明显不良反应。 **结论** 生地榆方外洗联合中药口服治疗寻常型银屑病血热证疗效好, 毒副作用少, 值得推广。

**关键词:** 生地榆方; 寻常型银屑病; 中药外洗

中图分类号: R256.29 文献标识码: A 文章编号: 2096-1340(2019)02-0105-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.02.031

银屑病是一种较为常见的皮肤病, 其以红斑、鳞屑为特点, 是一种慢性炎症性皮肤病, 属于中医“白疔”范畴, 2013 版《寻常型银屑病中医药循证临床实践指南》中将“寻常型银屑病/白疔”主要分为“血热证、血瘀证及血燥证”三个证型。银屑病近几年的发病率呈现逐年升高的趋势<sup>[1]</sup>, 根据指南的“治外必本诸内”的指导思想, 中医治疗根据辨证分别使用: 清热凉血解毒法、活血化瘀解毒法及养血润燥解毒法<sup>[2]</sup>。本文根据辨证选取血热证寻常型银屑病患者为观察对象, 血热证观察外洗联合中药内服治疗进行疗效及安全性的评价。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院寻常型银屑病血热证患者 262 例作为研究对象, 年龄 1880 岁, 诊断标准参照《中国临床皮肤病学》<sup>[3]</sup>, 将患者随机分为两组, 每组 131 人。其中, 治疗组中男性 65 人, 女性 66 人, 平均年龄( $34.5 \pm 10.523$ )岁; 对照组中男性 66 人, 女性 65 人, 平均年龄( $33.8 \pm 9.879$ )岁, 治疗中两组患者一般资料无统计学差异( $P > 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组一般资料比较(n)

	n	男性	女性	平均年龄
治疗组	131	65	66	$34.5 \pm 10.523$
对照组	131	66	65	$33.8 \pm 9.879$

注: 性别  $P = 0.902$ , 年龄  $P = 0.855$  差异具有统计学意义。

**1.2 诊断标准** 西医诊断参照《临床皮肤病学》寻常型银屑病诊断标准<sup>[3]</sup>; 中医诊断参照《中药新药治疗白疔的临床研究指导原则》诊断标准<sup>[4]</sup>, 辨证为血热证的银屑病患者。

**1.3 纳入标准** 两组患者的性别、年龄、病程、病情严重程度等均有可比性, 见表 1。本研究组内患者治疗前签署知情同意书, 研究通过我院医学伦理委员会审查。

**1.4 排除标准** 治疗前的 1 月系统使用或外用其他治疗银屑病药物者; 患有严重的心脑血管疾病、糖尿病、肝肾功能损害者; 备孕、妊娠及哺乳期妇女及 18 岁以内儿童; 未按规定使用药物者或自行合并使用对本研究有影响物品的受试者; 因严重不良事件或其他原因必须停止治疗者。

\* 基金项目: 陕西省社会发展科技攻关项目(2015SF163)

\*\* 通讯作者: 田庆, 副主任医师。E-mail: 13228079033@126.com